

# ドッグラン及びカフェ利用登録申請書 兼 同意書

(5枚中、1枚目)

## 《飼主様情報》

フリガナ	
氏名	※18歳以上であること
住所	〒 -
連絡先	Tel 自宅 - -
	Tel 携帯 - -

## 《愛犬様情報①》

フリガナ 愛犬名	犬種			
生年月日	西暦 年 月 日 ( 才 / ヶ月) ※ご不明な場合は未記入でも構いません	性別	♂ (雄) ・ ♀ (雌)	去勢 避妊 未 ・ 済
畜犬登録	市・区・町・村	犬鑑札No.		
狂犬病予防注射	接種年月日 年 月 日 注射済票No.	(注) 当該年度であること ※アレルギー等で接種できない場合は、 獣医師による猶予証明書をご提示ください		
混合ワクチン接種 (5種以上)	接種年月日 年 月 日	(注) 最終接種日より1年以内であること ※アレルギー等で接種できない場合は、 獣医師による証明書をご提示ください		
ノミ・ダニ駆除	最終処置年月日 年 月 日 (注) 動物病院で取り扱われているフロントライン等を 適正使用していること ※動物病院等の処方もしくは購入したことが 証明できるものをご提示ください	未・済 ※外部寄生虫に感染した場合の責任は負いません		
フィラリア投薬	最終処置年月日 年 月 日 (注) 毎年1回の血液検査と毎月の内服薬を 既定期間投与していること ※動物病院手帳等、証明できるものをご提示ください	未・済 ※内部寄生虫に感染した場合の責任は負いません		

※ご記入の個人情報に関しましては、ドッグラン・カフェの運営管理・登録以外の目的には使用いたしません。

DogRun&Café EuAl\*La 御中

私はDogRun&Café EuAl\*Laのドッグラン及びカフェを利用するにあたり、同施設利用規約に署名をもって同意いたします。

年 月 日

ご署名

(続紙) ドッグラン及びカフェ利用登録申請書 兼 同意書

(5枚中、2枚目)

《愛犬様情報②》

フリガナ 愛犬名		犬種			
生年月日	西暦 年 月 日 ( 才 / ヶ月) ※ご不明な場合は未記入でも構いません	性別	♂ (雄) ・ ♀ (雌)	去勢 避妊	未 ・ 済
畜犬登録	市・区・町・村		犬鑑札No.		
狂犬病予防注射	接種年月日 年 月 日 注射済票No.	(注) 当該年度であること ※アレルギー等で接種できない場合は、 獣医師による猶予証明書をご提示ください			
混合ワクチン接種 (5種以上)	接種年月日 年 月 日	(注) 最終接種日より1年以内であること ※アレルギー等で接種できない場合は、 獣医師による証明書をご提示ください			
ノミ・ダニ駆除	最終処置年月日 年 月 日 (注) 動物病院で取り扱われているフロントライン等を 適正使用していること ※動物病院等の処方もしくは購入したことが 証明できるものをご提示ください	未・済 ※外部寄生虫に感染した場合の責任は負いません			
フィラリア投薬	最終処置年月日 年 月 日 (注) 毎年1回の血液検査と毎月の内服薬を 既定期間投与していること ※動物病院手帳等、証明できるものをご提示ください	未・済 ※内部寄生虫に感染した場合の責任は負いません			

※ご記入の個人情報に関しましては、ドッグラン・カフェの運営管理・登録以外の目的には使用いたしません。

DogRun&Café EuAl\*La 御中

私はDogRun&Café EuAl\*Laのドッグラン及びカフェを利用するにあたり、同施設利用規約に署名をもって同意いたします。

年 月 日

ご署名

(続紙) ドッグラン及びカフェ利用登録申請書 兼 同意書

(5枚中、3枚目)

《愛犬様情報③》

フリガナ 愛犬名		犬種			
生年月日	西暦 年 月 日 ( 才 / ヶ月) ※ご不明な場合は未記入でも構いません	性別	♂ (雄) ・ ♀ (雌)	去勢 避妊	未 ・ 済
畜犬登録	市・区・町・村		犬鑑札No.		
狂犬病予防注射	接種年月日 年 月 日 注射済票No.	(注) 当該年度であること ※アレルギー等で接種できない場合は、 獣医師による猶予証明書をご提示ください			
混合ワクチン接種 (5種以上)	接種年月日 年 月 日	(注) 最終接種日より1年以内であること ※アレルギー等で接種できない場合は、 獣医師による証明書をご提示ください			
ノミ・ダニ駆除	最終処置年月日 年 月 日 (注) 動物病院で取り扱われているフロントライン等を 適正使用していること ※動物病院等の処方もしくは購入したことが 証明できるものをご提示ください	未・済 ※外部寄生虫に感染した場合の責任は負いません			
フィラリア投薬	最終処置年月日 年 月 日 (注) 毎年1回の血液検査と毎月の内服薬を 既定期間投与していること ※動物病院手帳等、証明できるものをご提示ください	未・済 ※内部寄生虫に感染した場合の責任は負いません			

※ご記入の個人情報に関しましては、ドッグラン・カフェの運営管理・登録以外の目的には使用いたしません。

DogRun&Café EuAl\*La 御中

私はDogRun&Café EuAl\*Laのドッグラン及びカフェを利用するにあたり、同施設利用規約に署名をもって同意いたします。

年 月 日

ご署名

(続紙) ドッグラン及びカフェ利用登録申請書 兼 同意書

(5枚中、4枚目)

《愛犬様情報④》

フリガナ 愛犬名		犬種			
生年月日	西暦 年 月 日 ( 才 / ヶ月) ※ご不明な場合は未記入でも構いません	性別	♂ (雄) ・ ♀ (雌)	去勢 避妊	未 ・ 済
畜犬登録	市・区・町・村		犬鑑札No.		
狂犬病予防注射	接種年月日 年 月 日 注射済票No.	(注) 当該年度であること ※アレルギー等で接種できない場合は、 獣医師による猶予証明書をご提示ください			
混合ワクチン接種 (5種以上)	接種年月日 年 月 日	(注) 最終接種日より1年以内であること ※アレルギー等で接種できない場合は、 獣医師による証明書をご提示ください			
ノミ・ダニ駆除	最終処置年月日 年 月 日 (注) 動物病院で取り扱われているフロントライン等を 適正使用していること ※動物病院等の処方もしくは購入したことが 証明できるものをご提示ください	未・済 ※外部寄生虫に感染した場合の責任は負いません			
フィラリア投薬	最終処置年月日 年 月 日 (注) 毎年1回の血液検査と毎月の内服薬を 既定期間投与していること ※動物病院手帳等、証明できるものをご提示ください	未・済 ※内部寄生虫に感染した場合の責任は負いません			

※ご記入の個人情報に関しましては、ドッグラン・カフェの運営管理・登録以外の目的には使用いたしません。

DogRun&Café EuAl\*La 御中

私はDogRun&Café EuAl\*Laのドッグラン及びカフェを利用するにあたり、同施設利用規約に署名をもって同意いたします。

年 月 日

ご署名

(続紙) ドッグラン及びカフェ利用登録申請書 兼 同意書

(5枚中、5枚目)

《愛犬様情報⑤》

フリガナ 愛犬名		犬種			
生年月日	西暦 年 月 日 ( 才 / ヶ月) ※ご不明な場合は未記入でも構いません	性別	♂ (雄) ・ ♀ (雌)	去勢 避妊	未 ・ 済
畜犬登録	市・区・町・村		犬鑑札No.		
狂犬病予防注射	接種年月日 年 月 日 注射済票No.	(注) 当該年度であること ※アレルギー等で接種できない場合は、 獣医師による猶予証明書をご提示ください			
混合ワクチン接種 (5種以上)	接種年月日 年 月 日	(注) 最終接種日より1年以内であること ※アレルギー等で接種できない場合は、 獣医師による証明書をご提示ください			
ノミ・ダニ駆除	最終処置年月日 年 月 日 (注) 動物病院で取り扱われているフロントライン等を 適正使用していること ※動物病院等の処方もしくは購入したことが 証明できるものをご提示ください	未・済 ※外部寄生虫に感染した場合の責任は負いません			
フィラリア投薬	最終処置年月日 年 月 日 (注) 毎年1回の血液検査と毎月の内服薬を 既定期間投与していること ※動物病院手帳等、証明できるものをご提示ください	未・済 ※内部寄生虫に感染した場合の責任は負いません			

※ご記入の個人情報に関しましては、ドッグラン・カフェの運営管理・登録以外の目的には使用いたしません。

DogRun&Café EuAl\*La 御中

私はDogRun&Café EuAl\*Laのドッグラン及びカフェを利用するにあたり、同施設利用規約に署名をもって同意いたします。

年 月 日

ご署名